

**Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap (AESH)**

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE  
ou de REGULARISATION D'ABSENCE**

Circulaire n°2002-168 du 02-08-2002 relative aux autorisations d'absence de droit et facultatives

NOM et prénom de l'AESH :

.....

Elève(s) suivi(s) :

.....

Etablissement(s) d'affectation (indiquer le nom) :

.....

PIAL (indiquer le nom) :

Employeur :

DSDEN

Lycée Gérard de Nerval SOISSONS

EPLE (indiquer le nom).....

**Demande pour la période du .....à .....heures au.....à.....heures inclus.**

A faire signer pour avis par le directeur de l'école pour le 1<sup>er</sup> degré ou par le chef d'établissement pour le 2<sup>nd</sup> degré.

Motif de l'absence (cocher l'absence) :

► **Autorisation d'absence de droit :**

- Travaux d'une assemblée publique électorale
- Participation à un jury de la cour d'assises
- Autorisation d'absence à titre syndical
- Examens médicaux liés à la grossesse ou à la surveillance médicale annuelle de prévention en faveur des agents.

► **Autorisation d'absence facultative :**

- Fonctions publiques électives non syndicales
- Participation aux cours organisés par l'administration
- Préparation aux concours de recrutements et examens professionnels
- Candidature à un concours de recrutements ou examen professionnel
- Événements familiaux : mariage / PACS / grossesse / préparation de l'accouchement / naissance / adoption / décès
- Absence pour enfant malade de moins de 16 ans (pas de limite d'âge si l'enfant est handicapé) ou pour assurer momentanément la garde
- Cohabitation avec une personne atteinte de maladie contagieuse
- Rentrée scolaire
- Fêtes religieuses
- Sapeur-pompier volontaire

► **Autorisation d'absence pour convenance personnelle :**

- Préciser.....

(Joindre lettre et/ou justificatif dans tous les cas ; préciser lien de parenté et nom du défunt si décès ; nom, prénom et âge de l'enfant si garde d'enfant malade)

Le.....Signature de l'AESH

**Visa de l'établissement d'affectation**

Avis (facultatif) et modalités d'accueil des élèves.....

Le.....Signature et tampon.

**Décision de l'employeur (DSDEN, lycée Gérard de Nerval ou EPLE)**

A transmettre par voie électronique en retour à l'AESH, au coordonnateur du PIAL et au SEI : [sei02.gestion@ac-amiens](mailto:sei02.gestion@ac-amiens).

- Autorisation d'absence accordée
- Avec traitement
- Sans traitement
- Autorisation d'absence refusée
- Régularisation

A : .....

Le : ...../...../.....

Signature